

MODULO ISCRIZIONE CORSO TMI

DATI DEL PARTECIPANTE:

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data nascita _____

Indirizzo di residenza _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Telefono _____ Email _____

Qualifica: ☐ Psichiatra ☐ Neuropsichiatra infantile ☐ Psicologo in formazione ☐ Psicoterapeuta

DATI PER LA FATTURAZIONE:

Nome e Cognome/Ragione sociale _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____

C.F. _____ P.IVA _____

Codice Univoco _____ Indirizzo PEC _____

ISCRIZIONE:

Modulo singolo - Webinar in diretta 300,00€ IVA inclusa (245,90+54,10)

☐ Modulo I ☐ Modulo II ☐ Modulo III ☐ Modulo IV ☐ Modulo V ☐ Modulo VI

☐ **Corso completo – Webinar in diretta 1700,00€ IVA inclusa (1393,44+306,56)**

(è possibile il pagamento in due tranches, la prima da 800,00€ iva inclusa e la seconda da 725,00€ iva inclusa)

DATI di PAGAMENTO:

III Centro di Psicoterapia Cognitiva
Unicredit Banca - Agenzia 30159 Viale XXI Aprile 50
IBAN: IT 58 F 02008 05119 000010285206
BIC SWIFT: BROMITR1NQ6

Firma del partecipante

Luogo e Data _____

**Si prega di inviare la scheda di iscrizione unitamente alla contabile del pagamento
all'indirizzo info@miths.org**

